

MUNICIPALIDAD DE SAN RAFAEL
MENDOZA
MEDICINA PREVENTIVA

Año 2023

CERTIFICADO MEDICO

Recibo Nº 11961858

Otorgada 23-11-2022

Vence 23-11-2023

Dr. MIGUEL ANGEL CERIONI
Médico - M.P. 4019
Médico Laboral Nº 0120

Sello y Firma del Médico

MUNICIPALIDAD DE SAN RAFAEL
MENDOZA
MEDICINA PREVENTIVA

Año 2023

CERTIFICADO MEDICO

Recibo Nº 13106428

Otorgada 14-11-23

Vence 14-11-24

TORRES DE GRANA
MEDICA PEDIATRA
M.P. 4947

Sello y Firma del Médico



MUNICIPALIDAD DE SAN RAFAEL
MENDOZA
MEDICINA PREVENTIVA

Año 2023

CERTIFICADO MEDICO

Recibo Nº 11961858

Otorgada 23-11-2022

Vence 23-11-2023

Dr. MIGUEL ANGEL CERIONI
Médico - M.P. 4019
Médico Laboral Nº 0120

Sello y Firma del Médico

MUNICIPALIDAD DE SAN RAFAEL
MENDOZA
MEDICINA PREVENTIVA

Año 2023

CERTIFICADO MEDICO

Recibo Nº 13106428

Otorgada 14-11-23

Vence 14-11-24

TORRES DE GRANA
MEDICA PEDIATRA
M.P. 4947

Sello y Firma del Médico



MUNICIPALIDAD DE SAN RAFAEL
MENDOZA
MEDICINA PREVENTIVA

DNI: 22701936

LIBRETA DE SANIDAD

Nombre y Apellido: BUSTAMANTE SERGIO MARCELO

Domicilio Part.: NUESTRA SEÑORA DEL ROSARIO 1246

Domicilio Com.: .....

Fecha Nac.: 04-07-72

Estado Civil: CASADO

Nacionalidad: ARGENTINO

Profesión: CHOFER

MUNICIPALIDAD DE SAN RAFAEL
MENDOZA
MEDICINA PREVENTIVA

Dpto. Medicina Preventiva

Presidencia de la Nación
Ministerio de Transporte

RTO

AUTENTICACION ELECTRONICA / AUTENTICAÇÃO ELETRONICA: enwbleTyQ4

Serie U

CERTIFICADO Nº 0052041

CERTIFICADO DE APTITUD TECNICA - CERTIFICADO DE APTITUDE TÉCNICA - CAT
CERTIFICADO DE REVISION TECNICA / CERTIFICADO DE REVIÇÃO TÉCNICA
CERTIFICADO DE INSPEÇÃO TÉCNICA VEICULAR=CITV
CERTIFICADO DE INSPECCION TECNICA VEHICULAR

VTP ☐ VTC ☒

Certifico que el vehículo identificado en el presente, cumple las exigencias establecidas en la Resolución GMC 75/97.
Certifico que o veículo identificado no presente, cumpre as exigencias estabelecidas na Resolução GMC 75/97.

01 TITULAR/ PROPIETÁRIO:	BUSTAMANTE SERGIO MARCELO
02 RUT / CUIT / CNPJ / CPF:	CUIT 20227019361
03 DOMICILIO/ ENDEREÇO:	Bº ALBERDI M LL C4
04 CIUDAD/ MUNICIPIO:	SAN RAFAEL
05 CODIGO POSTAL/ CEP(*):	5600
06 TELEFONO/ TELEFONE:	0260
07 E-MAIL/ E-MAIL(*):	-
08 DEPARTAMENTO / PROVINCIA / UF:	MENDOZA
09 MATRICULA / DOMINIO / PLACA:	**PHI344**
10 REGISTRO / RENAVAM:	A342598
11 AÑO / ANO:	2015
12 CATEG. VEHICULO/ CATEGORIA VEÍCULO:	N3
13 FECHA DE INSPECCION / DATA DE INSPEÇÃO:	04/11/2023
14 FECHA DE EMISION / DATA DE APROBAÇÃO:	04/11/2023
15 FECHA DE VENCIMIENTO / DATA DE VENCIMENTO:	**04/11/2024**
16 CENTRO DE REVISION TECNICA: NOME DO ORGÃO DE INSPEÇÃO:	REVISIONES TECNICAR S.A.
17 CODIGO CENTRO DE REVISION: CÓDIGO DO ORGÃO DE INSPEÇÃO:	080-024
18 RESPONSABLE TECNICO: RESPONSÁVEL TÉCNICO:	ING. CARLOS GABRIEL NEER
19 Nº DE REGISTRO/ Nº DE REGISTRO:	8582 CAT "A" (MENDOZA)

FIRMA RESP. TECNICO
ASIGNATURA RESP. TECNICO

DIMENSIONES DEL VEHICULO / DIMENÇOES DO VEICULO

20 ALTURA / ALTURA:	3.00 m.
21 ANCHO / LARGURA:	2.60 m.
22 LARGO / COMPRIMENTO:	6.10 m.

CHASIS BASTIDOR/ CHASSI

23 MARCA / MARCA:	MERCEDES BENZ
24 MODELO/ MODELO:	AXOR 2035
25 NUMERO/ NUMERO:	9BM958433GB012068
26 CANTIDAD DE EJES/ QUANTIDADE DE EIXOS:	2
27 TIPO DE TREN / EJES / TIPO DE EIXO (*):	1S-1D
28 TARA / TARA (*):	-
29 PESO BRUTO TOTAL / PESO BRUTO TOTAL:	15440
30 CAPACIDAD / LOTAÇÃO (*):	-
31 CMT / CMT (*):	-

MOTOR / MOTOR

32 NUMERO / NÚMERO (*):	457918U1002614
33 COMBUSTIBLE / COMBUSTIVEL (*):	GAS OIL
34 POTENCIA / POTENCIA(*):	-

PARA VEHICULOS DE PASAJEROS / PARA VEICULOS DE PASSAGEIROS

35 MARCA CARROCERIA/ MARCA CARROÇARIA:	-
36 CLASE DE SERVICIO/ CLASSE DE SERVIÇO:	-
37 TIPO/ TIPO:	-
38 CANTIDAD DE ASIENTOS / QUANTIDADE ASSENTOS:	-

PARA VEHICULOS DE CARGA/ PARA VEICULOS DE CARGA

39 CLASE DE CARGA/ CLASSE DA CARGA:	CI CP CMG CTE CF
40 TIPO DE VEHICULO/ CLASSE DE VEICULO:	CAMIÓN TRACTOR
41 TIPO DE CAJA/ TIPO DE CAIXA:	TPE (PLATO DE ENGANCHE)

TACOGRAFO REGISTRADOR DE VELOCIDAD/REGISTRADOR DE VELOCIDADE

42 MARCA/ MARCA (*):	-
43 NUMERO/ NÚMERO (*):	-

OBSERVACIONES / OBSERVAÇÕES:

Ficha RCM AITA Nº: 2799533
CAPACIDAD TOTAL DE COMBUSTIBLE: 1100.0

(*) Llenado no obligatorio / Item de preenchimento facultativo

ORIGINAL

CEROCEROCINCODOSCEROCUATROUNO

RTO